

Examen de audición para bebés recién nacidos

Esta encuesta se envía a los padres de bebés que pasaron el examen inicial de audición para recién nacidos después de salir del hospital e irse a casa. Por favor responda a las preguntas que pueda responder. Sólo los padres de aquellos bebés a los que les hayan hecho otros exámenes de audición deberán responder a las preguntas 12 a la 20.

- 1) Su parentesco con el bebé: _____
(Por ejemplo: madre, padre, abuela, abuelo, padre o madre de un programa de acogida, etc.)

- 2) ¿Cuándo fue la primera vez que supo que la audición de su hijo(a) sería sometida a exámenes o que era necesario que se sometiera a exámenes?
 Antes de la admisión en el hospital
 Durante la estancia en el hospital
 Después de salir del hospital
 No estoy seguro(a)
 Otro: _____

- 3) ¿Cómo se sintió cuando supo por primera vez que le iban a hacer los exámenes de audición a su bebé?
 No sentí ansiedad ni preocupación en lo absoluto
 Con cierta ansiedad o preocupación
 Con ansiedad o preocupación
 Con mucha ansiedad o preocupación

- 4) ¿Cómo le dijeron **por primera vez** sobre los **resultados** de los exámenes de audición de su bebé? (Por favor elija uno)
 El **personal** del hospital o consultorio en el que se realizaron los exámenes de audición de mi bebé me lo dijo **antes** de irme a casa.

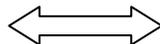
- El **médico** me lo dijo en el hospital o consultorio en el que se realizaron los exámenes de audición de mi bebé **antes** de irme a casa
- Recibí una tarjeta o nota **antes** de salir del hospital e irme a casa.
- El **personal** del hospital o consultorio en el que se realizaron las pruebas de audición de mi bebé me lo dijo **después** de que me fui a casa.
- El **médico** me lo dijo **después** que salí del hospital o consultorio en el que se realizaron los exámenes de audición de mi bebé para irme a casa.
- Recibí una carta con los resultados por correo en mi casa.
- Nunca me dieron los resultados. 
- Otro: _____

Vaya al 8

- 5) ¿Cuál fue el resultado de los exámenes de audición de su bebé?
- Lo pasó
 - Nos dieron una referencia para nuevos exámenes
 - No estoy seguro(a)
- 6) Marque por favor la frase que mejor describa cómo entendió usted los resultados del examen de audición que le hicieron a su bebé:
- Mi bebé no tenía pérdida auditiva.
 - Era posible pero poco probable que mi bebé tuviera pérdida auditiva.
 - Era posible que mi bebé tuviera pérdida auditiva.
 - Era muy probable que mi bebé tuviera pérdida auditiva.
 - Mi bebé tenía pérdida auditiva.
 - No entendí los resultados.
- 7) Cuando usted supo los **resultados** del examen de audición de su bebé, ¿cómo se sintió?
- No sentí ansiedad ni preocupación en lo absoluto
 - Con cierta ansiedad o preocupación
 - Con ansiedad o preocupación
 - Con mucha ansiedad o preocupación
- 8) Pensando en el examen de audición de su bebé, por favor encierre en un círculo el número que mejor represente cómo se sintió con respecto a cada frase.

Las personas que realizaron el examen tenían experiencia con el equipo

Definitivamente sí



Definitivamente no

No estoy seguro

1 2 3 4 5

Las personas que realizaron el examen parecían tener mucha experiencia trabajando con bebés Definitivamente sí \longleftrightarrow Definitivamente no No estoy seguro

1 2 3 4 5

El examen y las explicaciones se realizaron... Profesionalmente \longleftrightarrow No profesionalmente No estoy seguro

1 2 3 4 5

Las explicaciones y las respuestas a sus preguntas fueron... Claras \longleftrightarrow Confusas No estoy seguro

1 2 3 4 5

Lo que le dijeron que tenía que hacer después le quedó... Claro \longleftrightarrow Confuso No estoy seguro

1 2 3 4 5

El tiempo desde el inicio hasta el final fue... El correcto \longleftrightarrow Muy largo No estoy seguro

1 2 3 4 5

Sus opiniones y sugerencias fueron... Escuchadas \longleftrightarrow No escuchadas No estoy seguro

1 2 3 4 5

- 9) En general, ¿qué tan satisfecho estuvo con las **personas** que le proporcionaron los servicios de los exámenes de audición a su bebé?
- Muy satisfecho
 - Satisfecho
 - Algo satisfecho
 - No muy satisfecho
 - Nada satisfecho

- 10) En general, ¿qué tan satisfecho estuvo con los **servicios** de los exámenes de audición que le fueron proporcionados a usted y a su familia?
- Muy satisfecho
 - Satisfecho
 - Algo satisfecho
 - No muy satisfecho
 - Nada satisfecho

- 11) ¿Qué pasó después de que le hicieron el examen de audición a su bebé?
- Volvimos al hospital para que le hicieran otro examen.
 - Nos dieron una referencia para el departamento de audiología del hospital para que le hicieran más exámenes.
 - Nos dieron una referencia para llevar al bebé con un audiólogo fuera del hospital para que le hiciera más exámenes.
 - El médico de mi bebé le volvió a hacer los exámenes de audición en su consultorio.
 - Después del primer examen, no le han hecho más exámenes de audición a mi bebé.



Vaya al 21

- 12) ¿Cómo se sintió cuando supo por primera vez que le iban a volver a hacer **nuevos exámenes** de audición a su bebé?
- No sentí ansiedad ni preocupación en lo absoluto
 - Con cierta ansiedad o preocupación
 - Con ansiedad o preocupación
 - Con mucha ansiedad o preocupación

- 13) ¿Tuvo algún problema para hacer o conseguir las citas para que **volvieran a hacerle exámenes de audición** al bebé como paciente externo?

- Sí
- No



Vaya al 13a



Vaya al 13b

- 13a) ¿Qué problemas tuvo para hacer la cita del nuevo examen de audición de su bebé como paciente externo?
(Por favor, marque lo que corresponda)

Dificultad para hacer la cita

- El hospital hizo la cita, pero la fecha y hora no eran cómodas para mí.
 No sabía a donde llamar para hacer la cita.
 No había ninguna cita disponible a las horas en que yo podía ir.
 Me resultó difícil hacer las llamadas telefónicas para concertar la cita.

Dificultad con los medios de transporte

- Me tardé mucho para llegar al lugar de la cita.
 Fue difícil conseguir algún medio de transporte para ir a la cita.

Otras responsabilidades

- Mi bebé se enfermaba muy seguido.
 Me fue difícil ausentarme del trabajo.
 Fue difícil encontrar quien cuidara a mis otros hijos mientras llevaba al bebé a la cita.

El pago del examen

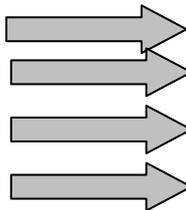
- El seguro de gastos médicos de mi bebé no cubría el costo del nuevo examen.
 El nuevo examen me costó muy caro.
 Otro: _____

- 13b) ¿Aproximadamente cuánto tiempo pasó desde la fecha en que usted o el hospital trató de hacer una cita para volver a examinar el oído del bebé como paciente externo y la fecha en que le dieron la cita?

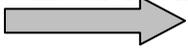
- Menos de una semana
 De una a dos semanas
 De dos semanas a un mes
 De uno a dos meses
 Más de dos meses

- 14) ¿Cuántas veces tuvo que llevar a su bebé a la cita como paciente externo para que terminaran de hacerle los exámenes de audición?

- Una vez
 Dos veces
 Tres veces
 Más de tres veces



Vaya al 15
Vaya al 14
Vaya al 14a
Vaya al 14a

- 14a) Si fue necesario que llevara al bebé más de una vez para que terminaran de hacerle los exámenes, ¿cuál fue la razón? (Por favor, marque lo que corresponda)
- Mi bebé estaba inquieto.
 - El equipo no estaba funcionando bien.
 - No habían programado suficiente tiempo para la cita.
 - El audiólogo o la persona que le hizo los exámenes de audición a mi bebé llegó tarde.
 - Yo llegué tarde.
 - Los resultados no fueron claros ni concluyentes.
 - Otro: _____
- 15) ¿Cómo le dijeron **por primera vez** sobre los **resultados** de los nuevos exámenes de audición que le hicieron a su bebé como paciente externo? (Por favor elija uno)
- El **personal** del hospital o consultorio en el que se realizaron los nuevos exámenes de audición de mi bebé me lo dijo **antes** de irme a casa.
 - El **personal** del hospital o consultorio en el que se realizaron los nuevos exámenes de audición de mi bebé me lo dijo **después** de irme a casa..
 - El **médico** me lo dijo **después** que salí del hospital o consultorio donde le hicieron los nuevos exámenes de audición a mi bebé.
 - Recibí una carta con los resultados que me enviaron por correo.
 - Nunca me dieron los resultados
 - Otro: _____
-  **Vaya a 18**
- 16) Por favor, marque la frase de las que aparecen a continuación que mejor describa cómo entendió usted los resultados de los **nuevos exámenes del oído** que le hicieron a su bebé como **paciente externo**.
- Mi bebé no tenía pérdida auditiva.
 - Era posible, pero poco probable que mi bebé tuviera pérdida auditiva.
 - Era posible que mi bebé tuviera pérdida auditiva.
 - Era muy probable que mi bebé tuviera pérdida auditiva.
 - Mi bebé tenía pérdida auditiva.
 - No entendí los resultados.
- 17) Cuando supo los **resultados** de los **nuevos exámenes del oído** que le hicieron a su bebé como **paciente externo**, ¿cómo se sintió?
- No sentí ansiedad ni preocupación en lo absoluto
 - Con cierta ansiedad o preocupación
 - Con ansiedad o preocupación
 - Con mucha ansiedad o preocupación

19) En general, ¿qué tan satisfecho estuvo usted con las **personas** que le proporcionaron los servicios de los nuevos exámenes de audición a su bebé?

- Muy satisfecho
- Satisfecho
- Algo satisfecho
- No muy satisfecho
- Nada satisfecho

20) En general, ¿qué tan satisfecho estuvo usted con los **servicios** de los nuevos exámenes de audición que le proporcionaron a su bebé y a su familia?

- Muy satisfecho
- Satisfecho
- Algo satisfecho
- No muy satisfecho
- Nada satisfecho

21) ¿Con qué frecuencia alguien en el hospital o consultorio en el que se realizaron los exámenes de audición de su bebé se comunicó con usted en el idioma que usted habla en casa?

- Siempre
- La mayor parte del tiempo
- Algunas veces
- Rara vez
- Nunca

22) ¿Le fue informado que la pérdida auditiva se puede desarrollar en cualquier momento y que debe hablar con su médico de cualquier inquietud o preocupación que tenga?

- Sí
- No

23) ¿Alguno de los familiares de su bebé sufre de pérdida auditiva que le comenzó durante la niñez?

- Sí
- No



Vaya al 23a

Vaya al 24

23a) De ser así, ¿quiénes?

- Madre Abuela Hermana Tía Primo(a)
- Padre Abuelo Hermano Tío Otro: __

24) Nos gustaría saber sobre la salud general de su bebé. Por favor elija a continuación lo que mejor describa la salud de su bebé en general.

- Excelente
- Muy buena
- Buena
- Regular
- Mala

25) ¿Su bebé tiene algún problema de salud o tiene necesidades especiales?

- Sí. Por favor especifique: _____
- No

26) ¿Está de acuerdo o no está de acuerdo con las siguientes frases sobre los exámenes de audición de los bebés recién nacidos?

Acuerdo Desacuerdo

- Los exámenes permiten a los padres hacer algo positivo si su bebé tiene pérdida auditiva.
- Los exámenes permiten un diagnóstico temprano si el bebé tiene pérdida auditiva.
- Los exámenes permiten un tratamiento temprano de ser necesario.
- Los exámenes hacen que los padres se preocupen innecesariamente.
- Los exámenes requieren de demasiado esfuerzo.
- Los exámenes despiertan o molestan al bebé.

27) Si usted tuviera otro bebé, ¿querría hacerle los exámenes de audición?

- Sí
- No

28) ¿Cómo se pagan los gastos médicos de su bebé?

- Medicaid
- Medicaid HMO
- Privado
- Otro HMO
- Yo los pago
- Otro: _____

29) Por favor anote cualquier sugerencia que desee hacer para mejorar el proceso de los exámenes de audición de los bebés recién nacidos, así como los nuevos exámenes:

Gracias por su ayuda con esta encuesta. Utilizaremos sus respuestas para mejorar el proceso de los exámenes de audición para todas las familias.